Enquête 2016

Mode d'emploi

Merci de retourner les documents ci-dessous avant le 09 Novembre 2015

> **Le questionnaire ci-contre, dûment complété et signé.**

> **La photocopie de votre avis d'imposition ou de non imposition 2015 (revenus de l'année 2014) recto-verso dans son intégralité (4 pages).**
NB : si votre revenu a baissé d'au moins 10% par rapport à l'année 2014, fournir également toutes les pièces justificatives pour les 12 derniers mois telles que les bulletins de salaire, attestation des ASSEDIC.

> **Les photocopies des avis d'imposition ou de non imposition 2015 pour toutes les personnes occupant actuellement le logement, qui ne figurent pas sur votre avis (les 4 pages).**

> **La photocopie de la carte d'invalidité des personnes le cas échéant.**

> **Les pièces justificatives des prestations sociales perçues.**

> **Les pièces complémentaires à joindre dans le cas d'un changement de situation.**

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage	**mariage en 2014 :** copie de votre acte de mariage + copie de l'avis d'impôt 2014 de chaque personne avant le mariage et celui du couple. **mariage en 2015 :** copie de votre acte de mariage.
PACS	copie de l'attestation d'enregistrement du PACS + copie de l'avis d'imposition du couple ou de chaque personne en cas d'option de déclaration séparée.
Jeune partant du domicile familial	si vous étiez rattachés fiscalement, **copie de l'avis d'impôt 2015 des parents.**
Travail à l'étranger	**en cas de revenus 2014 perçus totalement ou partiellement hors de France :** - avis d'impôt 2015 ou document établi par l'administration fiscale du pays concerné. - en cas d'impossibilité justifiée de se procurer un tel document, attestation d'une autre administration compétente ou attestation du ou des employeurs. Les documents doivent être traduits en français et convertis en euros.
Naissance	copie de l'acte de naissance de l'enfant.
Séparation	copie de l'ordonnance de non conciliation ou copie de la décision du juge statuant sur résidence séparée, ou attestation d'avocat ou attestation d'abandon du domicile conjugal.
Divorce	copie de l'extrait du jugement de divorce.
Décès	copie de l'acte de décès de la personne concernée.
Rupture de PACS	copie de la déclaration judiciaire de rupture de PACS

CADRE A — SITUATION DU LOCATAIRE

- **Le locataire : Titulaire du contrat de location**

CADRE B — LE CONJOINT OU CONCUBIN OU CO-LOCATAIRE

- **Le conjoint : Personne mariée avec le locataire A.**
- **Le concubin ou le pacsé : Personne vivant maritalement avec le locataire A.**
- **Le co-locataire : Personne ayant signé le bail avec le locataire A.**

CADRE C — LES AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT

- **Les autres occupants : Autres personnes occupant régulièrement le logement non signataires du bail.**

CADRE D — ACTIVITÉ ACTUELLE DES OCCUPANTS DU LOGEMENT

- **Pour chaque occupant du logement mentionné dans les cadres A, B et C, indiquez son activité actuelle en cochant la case correspondante du tableau, qu'il exerce ou non un emploi. Veillez à bien respecter l'ordre des occupants comme au recto (A, B C1, C2, etc).**

CADRE E — CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

- **Pour chaque occupant du logement mentionné dans les cadres A, B et C, indiquez la catégorie socio-professionnelle en cochant la case correspondante du tableau.**

CADRE F — PRESTATIONS SOCIALES PERÇUES

- **Pour chaque occupant du logement mentionné dans les cadres A, B et C, indiquez la nature de l'allocation perçue. Veillez à bien renseigner le titulaire de cette allocation.**

POUR TOUTE QUESTION CONCERNANT L'ENQUÊTE, APPELEZ OPS/SLS DIRECT :

OPS/SLS DIRECT
03 44 921 925
Numéro non surtaxé

OPS/SLS DIRECT
03 44 921 925
Numéro non surtaxé

HABITAT FRANCILIEN
GROUPE PROCILIA
Action Logement

Agence :

Compte :

Compiègne, le 9 Octobre 2015

ENQUETE OCCUPATION DU PARC SOCIAL 2016

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

De façon bisannuelle, **HABITAT FRANCILIEN** réalise auprès de ses locataires, l'enquête « Occupation du Parc Social », conformément à la législation.

Cette enquête **réglementaire et obligatoire**, qui s'applique sur tout le patrimoine locatif social, permet d'effectuer une étude sur l'occupation des logements sociaux, conformément à l'article L.442-5 du Code de la Construction et de l'Habitation (CCH). Vous disposez **d'un délai d'1 mois pour y répondre**.

Le questionnaire ci-joint concerne tous les occupants de votre logement au 1er janvier 2016. **Vous devez le remplir complètement et joindre, impérativement, les pièces justificatives demandées.**

Nous vous remercions de transmettre ce questionnaire, dûment complété et les pièces justificatives demandées **AU PLUS TARD pour le 09 NOVEMBRE 2015**

- soit par courrier (à affranchir par vos soins) à : **HABITAT FRANCILIEN - Enquête OPS**
9, rue Clément Ader - BP 40451 - 60204 COMPIEGNE CEDEX

- soit en les déposant au sein de votre agence

Pour vous renseigner et vous aider à remplir ce questionnaire, vous pouvez nous contacter au numéro suivant :

OPS/SLS DIRECT
03 44 921 925
Numéro non surtaxé

L'absence de réponse au questionnaire ou une réponse incomplète dans les délais, entraînera l'application d'une pénalité de 7,62 € majorée de 7,62 € par mois entier de retard (Art. L 442-5 du CCH)

Dans l'attente de votre réponse et vous en remerciant, par avance,

Nous vous prions d'agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Pascal THUEUX
Directeur Adjoint de la Gestion Locative

ENQUETE OPS 2016 - Situation au 01 janvier 2016

A – LE LOCATAIRE

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Situation familiale actuelle (cochez la case correspondante)

☐ Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf (ve)

☐ Séparé (e) ☐ Divorcé (e) ☐ Pacsé (e)

Depuis le : .....

B – LE CONJOINT OU CONCUBIN OU CO-LOCATAIRE

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Situation familiale actuelle (cochez la case correspondante)

☐ Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf (ve)

☐ Séparé (e) ☐ Divorcé (e) ☐ Pacsé (e)

Depuis le : .....

C – LES AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT

- **C1** ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

☐ Enfant ☐ Concubin ☐ Conjoint ☐ Frère/Sœur

☐ Parent ☐ Pacsé(e) ☐ Aucune parenté ☐ Autre lien de parenté : .....

- **C2** ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

☐ Enfant ☐ Concubin ☐ Conjoint ☐ Frère/Sœur

☐ Parent ☐ Pacsé(e) ☐ Aucune parenté ☐ Autre lien de parenté : .....

- **C3** ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

☐ Enfant ☐ Concubin ☐ Conjoint ☐ Frère/Sœur

☐ Parent ☐ Pacsé(e) ☐ Aucune parenté ☐ Autre lien de parenté : .....

- **C4** ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

☐ Enfant ☐ Concubin ☐ Conjoint ☐ Frère/Sœur

☐ Parent ☐ Pacsé(e) ☐ Aucune parenté ☐ Autre lien de parenté : .....

- **C5** ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

☐ Enfant ☐ Concubin ☐ Conjoint ☐ Frère/Sœur

☐ Parent ☐ Pacsé(e) ☐ Aucune parenté ☐ Autre lien de parenté : .....

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la Loi N° 78-17 du 06 janvier 1978, d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales

D – ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS DU LOGEMENT

	Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5
CDI ou Fonctionnaire	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CDD/Intérim	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stagiaire,Apprenti,Formation	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Contrat Aidé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Demandeur d'emploi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Retraité	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Elève, Etudiant	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Libéral, Commerce,Artisan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sans activité professionnelle	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

E – CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

	Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5
Agriculteurs, Artisans,commerçants, chefs d'entreprise	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cadres et Professions intellectuelles (professeurs,scientifiques)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Agents de Maîtrise Professions intermédiaires (Fonction Publique, travailleurs sociaux, techniciens)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Employés	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ouvriers	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Retraités	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sans activité professionnelle	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

F – PRESTATIONS SOCIALES RECUES

	Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5
Allocation Chomage/ARE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RSA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Allocation Familiale	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
APL ou AL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Allocation Adulte Handicapé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Allocation Parent Isolé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
PAJE/CF/APE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Minimum Vieillesse/FNS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pension alimentaire	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aucune Allocation	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

G – Si une de ces personnes est Invalide, indiquez laquelle ou lesquelles

Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Je soussigné(e)
certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus.

Fait à le

Signature obligatoire :

➔ ***Notice explicative au verso***